

# Produk Baru

## Hemapo<sup>®</sup>

Erythropoietin Syringe 2000 IU, 3000 IU, 10.000 IU in 1 mL

### KOMPOSISI

Setiap mL larutan berisi:  
Epoetin alfa (*recombinant human erythropoietin*) 2000 IU,  
3000 IU dan 10.000 IU.

### INDIKASI

Pengobatan anemia yang disebabkan **gagal ginjal kronik** (*renal anemia*) pada pasien dengan **dialisis** dan **non dialisis**.

### KONTRA INDIKASI

- Hipertensi berat yang tidak terkontrol.
- Hipersensitif terhadap produk yang berasal dari sel mamalia.
- Hipersensitif terhadap *human* albumin.

### INTERAKSI

Tidak diketahui adanya interaksi klinis yang signifikan, tetapi efek erythropoietin dapat dipotensiasi oleh agen hematinik, seperti: FeSO<sub>4</sub>.

### EFEK SAMPING

- Hipertensi
- Peningkatan jumlah *platelet*
- Lain-lain yang jarang terjadi yaitu *rash*, pruritus dan urtikaria; sakit kepala, artralgia, mual, edema, *fatigue*, diare, muntah ataupun reaksi di tempat injeksi.

### DOSIS dan CARA PEMBERIAN

Pengobatan anemia pada pasien Gagal Ginjal Kronik:

Larutan dapat diberikan secara IV atau SC.

### Fase Koreksi:

Dosis awal untuk pasien hemodialisis adalah 100-150 IU/kg/minggu yang terbagi dalam 2-3 kali pemberian. Jika peningkatan hematokrit tidak sesuai dengan yang diharapkan (<0.5%/minggu), dapat dilakukan penyesuaian dosis setelah 4 minggu pengobatan dengan meningkatkan dosis 15-30 IU/kg/minggu, tetapi tidak lebih dari 30 IU/kg/minggu. Dosis untuk pasien non dialisis: 100 IU/kg/minggu yang terbagi dalam 3 kali pemberian.

### Fase Pemberian:

Untuk mempertahankan kadar hematokrit 30%-35%, sebaiknya diberikan dosis 50-150 IU/kg/minggu yang terbagi dalam 2-3 kali pemberian (dosis dikurangi menjadi 2/3 dosis semula). Sebaiknya kadar hematokrit dipantau setiap 2-4 minggu sehingga penyesuaian dosis dapat dilakukan secara berkala untuk mempertahankan kadar Hematokrit yang optimum dan mencegah erithropoiesis yang terlalu cepat.

Pada umumnya terapi Erythropoietin adalah terapi jangka panjang, meskipun dapat dihentikan setiap saat.

Dosis untuk pasien gagal ginjal kronis non dialisis sebaiknya dipertimbangkan secara individual.

### PENYIMPANAN

Simpan dalam lemari es, suhu 2-8°C. terlindung dari cahaya. Jangan dibekukan dan dikocok.

### KEMASAN

Box isi *pre-filled syringe* 2000 IU/mL, 3000 IU/mL dan 1000 IU/mL.

### Reference:

Bei Jing XieHe Hospital, 1998, **Clinical Trial III Report of rhEPOInjection**



### Marketing Office

**PT. KALBE FARMA Tbk.**

Gedung Enseval, Jl. Letjend. Suprpto, Jakarta 10510

PO Box 3105 JAK, Jakarta – Indonesia

Tlp.: (021) 428 73888-89, Fax. : (021) 428 73680

Website : <http://www.kalbe.co.id>

Hotline service (bebas pulsa): 0-800-123-0-123, Senin – Jumat (07.00-15.30)